OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____

(Nombre de la persona que presenta el documento)

Your Address: _____

(Su dirección)

Your City, State, and Zip Code: _____

(Su ciudad, estado y código postal)

Your Telephone Number: _____

(Su número de teléfono)

Attorney Bar Number (if applicable): _____

(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)

Representing **Self (Without Attorney)** **OR** **Attorney for** **Petitioner** **OR** **Respondent**

(En representación de: sí mismo/a (sin abogado) O abogado del/de la peticionante O del/de la demandado(a))

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)*

In the Matter of

(Asunto de)

Case Number: _____

(Número de caso)

**CONSENT OF SPOUSE TO NAME
CHANGE OF AN ADULT AND
WAIVER OF NOTICE**

Name of Applicant

(Nombre del demandante)

*(CONSENTIMIENTO DE CÓNYUGE AL
CAMBIO DE NOMBRE DE UN ADULTO
Y RENUNCIA DE NOTIFICACIÓN)*

REQUIRED INFORMATION FROM SPOUSE, UNDER OATH:

(INFORMACIÓN EXIGIDA DEL/DE LA CÓNYUGE, BAJO JURAMENTO)

1. INFORMATION ABOUT ME:

(INFORMACIÓN ACERCA DE MÍ)

Name: _____

(Nombre)

Address: _____
(Dirección)

Telephone: _____
(Número de teléfono)

Date of Birth: _____
(Fecha de nacimiento)

I am the spouse of the applicant. *(Soy el/la cónyuge del demandante)*

2. I have read the Application for Name Change and consent to changing my spouse's name to:
(Leí la solicitud de mi cónyuge y consiento en el cambio de su nombre a)

3. I waive notice of all further proceedings in this matter.
(Renuncio a la notificación de ulteriores procedimientos en este asunto.)

OATH OF THE SPOUSE/(JURAMENTO DEL/DE LA CÓNYUGE)

STATE OF ARIZONA/(ESTADO DE ARIZONA))
MARICOPA COUNTY/(CONDADO DE MARICOPA))ss.

I have read, understood, and completed the above statements. Everything I have said is true and correct to the best of my knowledge, information and belief.
(Leí, comprendí y llené las declaraciones precedentes. Todo lo que dije es verdad y correcto a mi mejor saber y entender.)

SIGNATURE: _____
(FIRMA)

SUBSCRIBED AND SWORN to me this date: _____ **by** _____
(Month/Day/Year)

(FIRMADO Y JURADO ANTE MÍ en fecha: XXXXXXXX por XXXXXXX)
(mes/día/año)

My Commission Expires:
(Mi comisión se vence)

NOTARY PUBLIC: _____
(NOTARIO PÚBLICO)